**ANNEXE 1 – DC2/DUME**

***TABLEAU DE PRÉSENTATION DES RÉFÉRENCES DU CANDIDAT***

***(À REMPLIR PAR LES CANDIDATS)***

***CONSULTATION n°2025002DF2G07***

**Prestations de service d’assistant(e) de service social pour l’IRD – Délégation régionale Occitanie et le Cirad**

**NOM DE L’ENTREPRISE :**

**CANDIDAT  SOUS-TRAITANT**

**FORME DU CANDITAT : CANDIDAT INDIVIDUEL GROUPEMENT**

*En cas de groupement, un tableau de présentation des références doit être renseigné par chaque membre du groupement.*

| Liste des **principaux contrats similaires à l’objet du marché** (les plus significatifs) effectués au cours **des trois (3) dernières années.** Les prestations sont prouvées par des attestations du destinataire ou, à défaut, par une déclaration de l’opérateur économique.  *Les entreprises ayant moins de trois ans d’existence prouveront par tout moyen qu’elles possèdent les capacités professionnelles, techniques et financières requises* | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **Objet détaillé du contrat** | **Montant** | **Dates (début/fin)** | **Destinataire** | |
| **(Public/Privé)** | **Nom** (facultatif) + **Ville/Département** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ANNEXE 2 – DC2/DUME**

***TABLEAU DE PRÉSENTATION DES EFFECTIFS DU CANDIDAT***

***(À REMPLIR PAR LES CANDIDATS)***

***CONSULTATION n°2025002DF2G07***

**Prestations de service d’assistant(e) de service social pour l’IRD – Délégation régionale Occitanie et le Cirad**

**NOM DE L’ENTREPRISE :**

**CANDIDAT**  **SOUS-TRAITANT**

**FORME DU CANDITAT : CANDIDAT INDIVIDUEL GROUPEMENT**

*En cas de groupement, un tableau de présentation des effectifs doit être renseigné par chaque membre du groupement.*

|  |
| --- |
| Déclaration indiquant les **effectifs moyens annuels du candidat et l’importance du personnel d’encadrement** pour chacune des trois dernières années.  *Les entreprises ayant moins de trois ans d’existence prouveront par tout moyen qu’elles possèdent les capacités professionnelles, techniques et financières requises.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Exercice N-2** | **Exercice N-1** | **Exercice N** |
| **Employés** |  |  |  |
| **Cadres** |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

**Si ce n’est pas le siège qui réalisera les prestations, objet du marché :**

**Préciser les effectifs de l’établissement qui réalisera les prestations.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Exercice N-2** | **Exercice N-1** | **Exercice N** |
| **Employés** |  |  |  |
| **Cadres** |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

**ANNEXE 3 – DC2/DUME**

***TABLEAU DE PRÉSENTATION DE L’OUTILLAGE, DU MATERIEL ET DE L’EQUIPEMENT TECHNIQUE DU CANDIDAT***

***(À REMPLIR PAR LES CANDIDATS)***

***CONSULTATION n°2025002DF2G07***

**Prestations de service d’assistant(e) de service social pour l’IRD – Délégation régionale Occitanie et le Cirad**

**NOM DE L’ENTREPRISE :**

**CANDIDAT  SOUS-TRAITANT**

**FORME DU CANDITAT : CANDIDAT INDIVIDUEL GROUPEMENT**

*En cas de groupement, un tableau de présentation des effectifs doit être renseigné par chaque membre du groupement.*

|  |
| --- |
| Déclaration indiquant **l’outillage, le matériel et l’équipement technique** dont le candidat dispose pour la réalisation de contrats de même nature  *Les entreprises ayant moins de trois ans d’existence prouveront par tout moyen qu’elles possèdent les capacités professionnelles, techniques et financières requises.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Catégorie** | **Liste (outillage/matériels/équipement technique)** | **Quantité** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |